

КОНВЕКЦИОННИЙ КОМИТЕТ

ГІДАНСЬКОЇ

Сільської Ради

М.сто
Депутатів Трудового

5/II 1947

15 лютого 1947

Возетов

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 1

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Присяжко / Александра /		
	Имя	Александра	3	Отчество
	Пол	жен	5	Национальность
	Время смерти	3 числа Января 1947 года		
7	Возраст	Исполнилось 16 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	коньники бригады		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	коньники бригады		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Селение	Улица	Дом

10	Причина смерти	От туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка психиатрико-гериатрического диспансера г. Иркутск от 18/II 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Томашко Мария Григорьевна село Кузнецкое с. Кузнецкое
14	Подпись заявителя	Томашко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Томашко

Делопроизводитель

Алексин

ВВВ - 2

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

22 число Февраля месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кобессежко</u>			
2	Имя	<u>Андрей</u>	3	Отчество	<u>Бессенович</u>
4	Пол	<u>мужск.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>4</u> числа <u>Декабря</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>35</u> лет. Для детей, моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>Учитель</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Пущанская неполная средняя школа</u> <u>Учителем</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Вулицкий</u>		
		Селение <u>Пущань</u>	Область (край) <u>Вулицкая</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	роетриду ишчоси
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Сировна дрендшерско-анушорско пункт виз 22/11 1944г. и 28.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Село Кузай и Вушского району Кобемира Редоев ивановна
14	Подпись заявителя	Кобемира
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Григор

Делопроизводитель

Асмир

Воемонта

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 8

16 число Марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Бондаренко			
2	Имя	Язар	3	Отчество	Яковлевич
4	Пол	м.	5	Национальность	Украинец.
6	Время смерти	15 числа Марта месяца 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 48 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Сельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		Сусловский
		Селение	Область (край)		Суслова
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Ростри адм. нелицам как партизан
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка среднего - акушерского пункта в ад. сводки 1/11/47.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бондорецкая Тамара Васильевна село Кузнец- ево с/поселка району
14	Подпись заявителя	За иждивением родственной за Кобзар.
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель Келлер

Трескало

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4164

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

Из числа свидетелей 1944 года

1	Фамилия	Тришмерко			
2	Имя	Мазорь	3	Отчество	Никитович
4	Пол	мужск.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	20 числа января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Плошник			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Плошником при к-зе "Одесская"			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Судиской		
		Селение	Трескало		
		Улица	Область (край) Судиской		
			Дом _____		

10	Причина смерти	от Туберкула 8-9 грудных позвонков.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Бушская гор. больницы №- 619 20 января 1944г.
12	Номер паспорта и во- ен-ого билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Тришченко Еремья Николаевича Бушская об.
14	Подпись заявителя	Триш
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Триш

Делопротоизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

22 число февраля 1944

1	Фамилия	Кобесевич (Иван)			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	муж -	5	Национальность	украинская -
6	Время смерти	7 числа сентября 1943 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 6 месяцев и 1 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 15 числа июня 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	учитель -			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	финансово-хозяйств. отдел учителя -			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Суслово		
		Селение	Александровское		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от воспалительного
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка ПИУ о смерти. Архивировано - актировано приказом от 28/10 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Родственник Федосин, Иванова Село Пуганово Сурянского району
14	Подпись заявителя	Косицкая
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Косицкая

6

6

(Первый экземпляр)

Ловару

Theron

3

Отчество

Федоров

5	Национальность	украинец
---	----------------	----------

24 числа 61447 ————— месяца 194 4 года

Исполнилось 56 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____
_____ месяца _____ года

Родкозник

В космозе і світ' організму

Город _____ Район Бучежский
Селение Пигуцы Область (край) Бучежский
Улица _____ Дом _____

10	Причина смерти	От парашута веревка
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Гинзбургского среднеспециального акушер- ского пункта № 20 от 29/1 447.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Говоруши Житина Яковлева
14	Подпись заявителя	39 Нептескину Ростислав Яковлев
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Готт

Делопроизводитель

Кесин

ДИКОНАВЧНИЙ КОД
401

ДЕПУТАТИ ТРУДЯЩИХ

5 февраля 1944

5 число февраля 1944 г.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 4

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Гарокова			
2	Имя	Мотрона	3	Отчество	Яковлевна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	4 числа февраля 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 55 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	С/хозяйство в колхозе оргтеатрызе			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз имени оргтеатрызе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Вид декомпенсации пороку сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка судебно-сексуально-медицинского всд 5/11 44. и 21
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	не давано никаких документов
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Попова Мария Яковлевна Семейная похоронил
14	Подпись заявителя	Попова
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род ззятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Протокол № 38 SN 8
Защитный комитет от внутренних дел ССР
Отдел актов гражданского состояния
Занес Акта о смерти № 5

7 июля 1944

- | | | | |
|----|------------------------------|---------------------------|---------------------------|
| 1 | Фамилия | Васильева | |
| 2 | Имя | Иван | 3 Отчество Микитовна |
| 4 | Пол | жен. | 5 Национальность Украин. |
| 6 | Время смерти | | 6 февраля 1944 года |
| | и того же года. | | |
| 7 | Возраст и полноты | | 8 дней 1/2 февраля 1944г. |
| | лет | | |
| 8 | Имеет ли умерший свои | | Да нет |
| | средства существования | | |
| | или нет по средствам | | |
| | труда. | | |
| 9 | Место работы на момент | конца и нет аргументов. | |
| | прекращения работы | | |
| 10 | Занятые близкими | с родственниками. | |
| | до момента смерти. | | |
| 11 | Место погребения | Вело (улица) Сухаревской | |
| | смерти умершего. | | |
| 12 | Сколько времени не похоронен | 5 дней | |
| | и где похоронен. | | |
| 13 | Причина смерти | недоказано о смерти. | |
| | Предъявлено обвинение | справка о причинах смерти | |
| | по делу. О смерти | выдана от 1/2 44 SN 8 | |
| 14 | Особые примечания | | |
| 15 | Справки и акты | Родона Мокрана Революция | |
| | заключены. | свои на сына Сухарев | |
| 16 | Подпись заявителя | Иван | |

Подпись / Председатель Комитета
 Георгий Алексеев

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 9

(Первый экземпляр)

16 число февраля 1944 г. месяц 1944 г.

1	Фамилия Уходессеяка			
2	Имя Варвара	3	Отчество Григоровна	
4	Пол жен	5	Национальность украинка	
6	Время смерти 15 числа февраля	месяца 1944 года		
7	Возраст Исполнилось 62 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*) б) Где работал, назва- ние предприятия, учреждения, колхо- за и т. д.	а/ хозяйство В. Домашнее хозяйство		
9	Где постоянно прожи- вал умерший	Город Селение Улица	Район Область (край) Дом	Сусмерский Сусмерка

10	Причина смерти	от дергосишесу - ованного пороку сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Буровки Ницанского - сренне широк - арушоронто Ницанского вид 18/11/44г. и 24 -
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Робессеца Тарасовича вт сержант сего Ницанского сренне широк район
14	Подпись заявителя	Робессеца
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Робессеца

Делопроезводитель

Робессеца

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 10

[illegible]

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Оденизов		
2	Имя	Алексей	3	Отчество
4	Пол	муж.	5	Национальность
6	Время смерти	19 числа февраля 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	с/хоз-во		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в доп. снтесу хоз-во		
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район _____ Селение _____ Область (край) _____ Улица _____ Дом _____		

10	Причина смерти	от старости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка окружного - акушерского прихода от 19/II 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Одичова Варвара Матвеевна село пуща Бучецкого району
14	Подпись заявителя	Одичова
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель *Акуш*

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 91 11

4 членов Мортг ссуды 1944. (Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Мейсбург			
2	Имя	Франц	3	Отчество	Иванович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украин.
6	Время смерти	20 числа Января 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 14 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Служба в производстве - в с/х производстве			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в с/х производстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Вид Иждивения
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка мицанского фельдшерско-акушерского пункта от 2/III 1944
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Майборода Гертс Юлимовна село Куцаково Сусского району
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	За цепью смерти в описании. за Гертс

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гертс

Делопроизводитель

Алексин

12

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 42

число Марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Хобзарь</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Григорьевич</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>русин</u>
6	Время смерти	<u>7</u> числа <u>Марта</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>5</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений о существовании*)	<u>Бессовское местечко</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Сушенка в/о завод металл. машин</u> <u>рабочий в/о завод металл.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Сушенка</u>		
		Селение <u>Полуанское</u>	Область (край) <u>Вуменка</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	От дегенерации левого желудочка сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Судебная экспертиза — судебно-медицинская экспертиза от 4/III 447. W /
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобзарь Митяна Яковлевна село Пуща Бучацкого района
14	Подпись заявителя	
15	Особые отметки	Кобзарь

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Баст

Делопроизводитель

13

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 13

16 число Марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Черкашеников</u>			
2	Имя	<u>Илья</u>	3	Отчество	<u>Говылова</u>
4	Пол		5	Национальность	<u>украинец.</u>
6	Время смерти	<u>14</u> числа <u>Марта</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>1</u> лет. Для детей моложе одного года <u>10</u> месяцев и <u>0</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>9</u> числа <u>Мая</u> _____ месяца <u>1942</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>а/возмещение</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз имени Кирпичников</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Вулицкий</u>		
		Селение <u>Литовка</u>	Область (край) <u>Вулицкий</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Вид вооружения Лежид	
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка о смерти - акушерского пункта Нижнеполюсовского от 14/III 1944г.	
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы		
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Чернашенин Марк Иванович село Нижне- полюсовское район	
14	Подпись заявителя	за Мертво	Шерстник
15	Особые отметки		

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Грант

Делопроизводитель

Решин

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

26 числа Марта Месяца 1944 года

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Госишеникова			
2	Имя	Мария	3	Отчество	Госишенина
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	26 числа Марта месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 20 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Госишенина Господаренко			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В госпитале Господаренки			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Пичапенского окружного-акушерского приказа от 26/III 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоренко Вера Ивановна село Пичапа Сучевский район
14	Подпись заявителя	Сидоренко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Кисин

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

26 июня 1942 года

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 15

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Черкашенко			
2	Имя	Екатерина	3	Отчество	Гавриловна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	24 числа Марта месяца 1942 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 10 месяцев и 8 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 9 числа мая _____ месяца 1942 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	с/хозд-ства			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз организмикизе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выписка из списка среднешкола. Анжурского района от 24/III 1944 г. № 10.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Петрашески Мариу Васильевича сел. Кичина Сусского района Вуцарской области.
14	Подпись заявителя	За неграмотн. росписался. <i>Мариу</i>
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Батра

Делопроизводитель

Кичина

16

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 16

31 число Марта месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бондаренко</u>			
2	Имя	<u>Федор</u>	3	Отчество	<u>Васильевич</u>
4	Пол	<u>мужч.</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
Время смерти		<u>16</u> числа <u>сентября</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>21</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	<u>бродячество</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Мобилизован 1941 году</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Вуссицкий</u>		
		Селение <u>Гуцаносе</u>	Область (край) <u>Вуссицкая</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	от туберкулеза легких в заключении
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	отношение сущ НКВД. Усс сущ ро НКВД по сущеско- области от 29/11 1944г. и 219.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Бондаренко Васил Михайлович село Гинзана сущ Ровно
14	Подпись заявителя	Бондаренко
15	Особые отметки	

*). Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род взятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Батра

Делопроизводитель

Аленин

17

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 14

7. число Апрель месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1 Фамилия

Кочинаева

2 Имя

Ксения

3

Отчество

Сусиенко

4 Пол

жен

5

Национальность

украинка

6 Время смерти

6

числа

Апрель

месяца

4

года

7 Возраст

Исполнилось 31 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней
Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____
_____ месяца _____ года

8

а) Род занятий (службы)
умершего или другой
источник средств
существования*)

а/возмещение

б) Где работал, назва-
ние предприятия,
учреждения, колхо-
за и т. д.

В домашнем хозяйстве

9

Где постоянно прожи-
вал умерший

Город

Район

Сусиенки

Селенье

Гущань

Область (край)

Сусиенка

Улица

Дом

10	Причина смерти	Вид старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выписка из медицинской карты от 4/IV 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильева Мотрона Микитовна всего 11/1000 Бушского района
14	Подпись заявителя	За истинность расписавшийся Кашпун
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

18

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 18

29 число Апрель месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Косишук</u>			
2	Имя	<u>Петро</u>	3	Отчество	<u>Федорович</u>
4	Пол	<u>муж</u>	5	Национальность	<u>украинец</u>
6	Время смерти	<u>28</u> числа <u>Апрель</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>63</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>с/х хозяйство</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>колхоз имени Орджоникидзе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Бучесского</u>		
		Селение <u>Личаново</u>	Область (край) <u>Бучесская</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	Непроходимость кишечника
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Судебной городской больницы от 28 апреля 1944.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Воситеникова Александра Семеновна село Пущаня Вуссеского району Вуссеской области
14	Подпись заявителя	Воситеник Шура
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Батра

Делопроизводитель

Келлер

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

5 числа мая 1944 года

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 19

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Денисенков			
2	Имя	Вера	3	Отчество	Юлиановна
4	Пол	жен.	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	2 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 17 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	ученица			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	ученица в средней школе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка районного санитарного пункта от 5 мая 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Денисенков Василий Иванович
14	Подпись заявителя	Денисенков
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Датчан Делопроизводитель

20

✓
НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

20

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

11 число *Мая* месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<i>Гришицкий</i>			
2	Имя	<i>Дмитрий</i>	3	Отчество	<i>Михайлович</i>
4	Пол	<i>муж.</i>	5	Национальность	<i>Украинец.</i>
6	Время смерти	<i>10</i> числа <i>Мая</i> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <i>11</i> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<i>с/х-з. хозяйство - ученик</i>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<i>Косово имени Орджоникидзе</i>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <i>Бучесский</i>		
		Селение <i>Дуцань</i>	Область (край) <i>Буческая</i>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	от разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Иркутский-среднеуездно-отдвоенный приют от 11 мая 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Трубишенико Катерина Алексеевна. Бело-Иркутск Среднеуездного района.
14	Подпись заявителя	Трубишенико Катерина Алексеевна.
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Трубишенико

Делопроизводитель

Релли

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 21

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

11 числа Мая 1944.

1	Фамилия	Кесинин			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Григорьевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	10 числа Мая. месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 6 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	С/хоздвигатель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз имени ардестников			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Буселенский		
		Селение	Айца		
		Улица	Область (край) Буселенская		
		Дом			

10	Причина смерти	от разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справка Гичуанского среднего широко-сердечного института, от 11/11/44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кешину Мария Семеновна село Гичуан Булунский район
14	Подпись заявителя	Кешину
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Боситов

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

11 января 1944 г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 22

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Радько			
2	Имя	Иван	3	Отчество	Андреевич
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	17 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 10 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Березовое хозяйство.			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От разрыва сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выписка среднегрудно-акушерского пункта 11 мая 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Радько Федота Федоровна село Кукуан Вусского району
14	Подпись заявителя	Радько Ф. Ф.
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Брат

Делопроизводитель

Радько

23

✓

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 20

12 число мая месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Бересток</u>			
2	Имя	<u>Варшиса</u>	3	Отчество	<u>Теректиевна</u>
4	Пол	<u>женщ.</u>	5	Национальность	<u>украинск.</u>
6	Время смерти	<u>11</u> числа <u>мая</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>73</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>домохозяйка</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в домашнем хозяйстве</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Сумский</u>		
		Селение <u>Гайона</u>	Область (край) <u>Сумская</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	уехавшего сиротского порока вердуд
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	6 правка гишанский - ормидирини пунтом. от 13 мая 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	оричатова Гароелович. Жидровской село гишан Сучаского району.
14	Подпись заявителя	оричатова
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Васильев

Делопроизводитель

Васильев

124

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Ошесриренко			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Петрович
4	Пол	женщина	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	17 числа мая месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 5 месяцев и 5 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 13 числа декабря месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	а/ч в действо -			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в общественном издательстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Бело Бичоп	Бусицкий	Бусицкий	

10	Причина смерти	От Воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка выдана Мичманскому Среднедущевскому школе принята от 18/V 1944.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Рибасовичко Воровский Жукотинский СССР Кингископ Бусского района
14	Подпись заявителя	Рибасовичко
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род знятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гост

Делопроеводитель

Калин

✓ 25

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 25

17 число первого месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Кобессеуки</u>			
2	Имя	<u>Александр</u>	3	Отчество	<u>Свиридонович</u>
4	Пол	<u>мужской</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>16</u> числа <u>первого</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>72</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>не работал, получая пенсию за выслугу лет</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>не работал.</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район <u>Бучинский</u>		
		Селение <u>Гиганцы</u>	Область (край) <u>Бучинская</u>		
		Улица _____	Дом _____		

10	Причина смерти	от дачи пенсированного портока вердуса
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Карточка санитарного среднего звена санитарного пункта № 20 от 17 числа 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	1-34 № 724532 здано по НКВД - вышнее
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Остапенко Мария Васильевна село Кузнецкое Сушского району.
14	Подпись заявителя	Остапенко
15	Особые отметки	

*) Если умерший иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении", а затем род знятий, а в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Григорьев

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 26

17 числа марта 1944г.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Кобесевич			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Федорович
4	Пол	мужчина	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	15 числа марта 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 69 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Ф. И. Кобесевич			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	В домашнем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город _____ Район Сусский Селение село Гусово Область (край) Сусская Улица _____ Дом _____			

10	Причина смерти	от старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, в каком по- мере, свидетели	Справкой среднеуниверситетско-клинической поликлиники от 18/II 1994. № 21
12	Номер паспорта и во- енного билета умр- шего и справка, от м, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Остапенко, Мария Павловна село Кукушанское Сусского района
14	Подпись заявителя	Остапенко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Бест

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 24

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

23 числа первого месяца 1944 года

1	Фамилия	Кукорский			
2	Имя	Николай	3	Отчество	Александрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	22 числа первого месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 2 месяцев и 10 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 11 числа первого месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Воспитатель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Бучаковскому ремесленному училищу пошит воспитателем			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сусский		
		Селение	Бесланово		
		Улица	Область (край) Сусская		
			Дом		

10	Причина смерти	от воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка из аптеки Среднеушурского уезда от 22/VI 1944 и др
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Видоренко Любовь Александровна село Кукушка Сусского района
14	Подпись заявителя	Видоренко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Томас

Делопроизводитель

Алексей

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

24 июня Червиль м-я 1944

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 28

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Кешишун			
2	Имя	Макар	3	Отчество	Михайлович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	22 числа Червиль месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 68 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет; указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	С/хоздество			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Косаров м-н с/гдхотникидзе			
	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от декомпенсированной пороки сердца.
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Гичанского окружного пристава № 23 от 24/II 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Климунова Варвара Осексеевна село Гичан Бухарского района
14	Подпись заявителя	Климунова
15	Особые отметки	

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Трапезин

Делопроизводитель

Климунов

29

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 29

1 число Минус месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Шовстоков</u>			
2	Имя	<u>Раиса</u>	3	Отчество	<u>Васильевна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>15</u> числа <u>Первый</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>6</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>С/хоз. работ.</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в колхозе имени Савенкова</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от туберкулеза легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка издана среднечирском. административного района от 15/II 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Повстанков Морис Кузьмичевич село Кузово Среднего района.
14	Подпись заявителя	Повстанков
15	Особые отметки	Без уважительных причин Повстанков Морис. Кузьмичевич.



*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род злпятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

Зав. бюро ЗАГС

Бастин

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

10 числа Января 1944 года

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 30

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Хосенчик			
2	Имя	Водраф	3	Отчество	Иванович
4	Пол	мужчина	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	9 числа Января месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 70 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Всесельное хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в домашнем хозяйстве			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От старческой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выданы врачом с.р.е.т.д. с.р.е.т.д. с.р.е.т.д. от 10/11 1944 года
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Ковальский Григорий Савинович село Кузово с.р.е.т.д. район.
14	Подпись заявителя	За родственником Шверденко.
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте "а" указывается "на иждивении"; а затем род занятий, а в пункте "б" — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать "пенсионер".



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Батра

Делопроизводитель

Алимов

31

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 31

22 число сентября 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Кобещук			
2	Имя	Евдоким	3	Отчество	Кондратовна
4	Пол	Жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	21 числа сентября 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось _____ лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	вещное хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в доадачешу господарстві			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Отдохавшая сиротами порока сердца
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким по- мером, свидетели	Справка ГИЗ военного чрезвычайного-судовского пункта от 22/12 1944г. № 25
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобелевич Николай Андреевич
14	Подпись заявителя	М. Кобелевич
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Б. С. Т. Ф.

Делопроизводитель

К. М. М. М.

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 32

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

22 числа сентября 1944

1	Фамилия	Осипов		
2	Имя	Виктор	3	Отчество (Федорович)
4	Пол	мужской	5	Национальность украинская
6	Время смерти	19 числа сентября 1944 года		
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 4 месяцев и 6 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 13 числа апреля 1943 года		
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Создатель...		
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз имени Ворошилова		
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)
		Луганск	Сусский	Сусской
		Улица	Дом	

10	Причина смерти	от Диспепсии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, с каким но- мером, свидетели	Справка из Воеводского судского Ведомства о смерти здорового и совершенно здорового
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они даны	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Осипов. Сергей. Александрович село Тарасово Сусского района.
14	Подпись заявителя	Осипов.
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Басмат

Делопроизводитель

33

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 33

4 число октября месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Робессонки			
2	Имя	Виктор	3	Отчество	Восемиевич
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	4 числа октября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 7 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 14 числа января _____ месяца 1940 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник сведений существования*)	Военное ведомство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Колхоз имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от Туберкулезной инфекции
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Гусевской окружной санитарной пункта от 4/1 447.
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кобещенко Галина Петровна село Кукуановское Вусский район.
14	Подпись заявителя	Кобещенка Галина Петровна
15	Особые отметки	

* Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Башкир

Делопроизводитель

Алиев

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

12 число 12 октября 1944

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 34

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Денисенко			
2	Имя	Владимир	3	Отчество	Васильевич
4	Пол	Муж	5	Национальность	Украинский
6	Время смерти	12 числа октября 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 42 лет. Для детей моложе одного года — месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: — числа — месяца — года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другого источник средств существования*)	Сельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Сусский		
		Селение	Кичинское	Область (край)	Сусский
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от воспаления Легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким номером, свидетели	Справка Гич. анкет. - анкет. изд. - анкет. изд. от 12/8 447. и 27
12	Номер паспорта и военного билета умершего и справка, от м, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	госпожино Вера Иосифовна Смирнова Сусского района
14	Подпись заявителя	В. Смирнова
15	Особые отметки	

*). Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Гамф

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

26 октября 1944г.

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 35

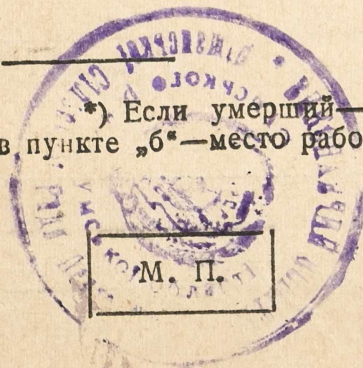
(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Рудень			
2	Имя	Лидия	3	Отчество	Алексеевна
4	Пол	жен	5	Национальность	украинка
6	Время смерти	24 числа октября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 1 месяцев и 11 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 13 числа сентября месяца 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Воспитатель			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Сушесколу областному управлению НКВД.			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район Сушеский		
		Селение	Пичань	Область (край)	Сушеская
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от дистрофии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	справки среднеазиатско-азиатского института от 20/4/41.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Руденко Алексей Лукич село Глиночное Сусского района.
14	Подпись заявителя	Руденко
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Бухарин

Делопроизводитель

Алексей

36

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 36

14 число Октября 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Данков			
2	Имя	Григорий	3	Отчество	Манакович
4	Пол	мужской	5	Национальность	украинская
6	Время смерти	14 числа Октября 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 6 месяцев и 13 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 1 числа мая 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	б/хоз. dienst			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Суесенский машиностроительный завод			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	От малярии
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выписка из медицинского акта от 14/11/1944.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Сидоров Макарь Степанович село Гуляево Суевского района
14	Подпись заявителя	Сидоров
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Сидоров

Делопроизводитель

Сидоров

37

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

34 37

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ №

9 число 9 ноября 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	Носаров			
2	Имя	Илья	3	Отчество	Владимирович
4	Пол	муж	5	Национальность	украинец
6	Время смерти	9 числа 9 ноября 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось — лет. Для детей моложе одного года — 3 месяцев и 27 дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 12 числа 1944 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	весьское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	в колхозе имени Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка районного-государственного центра № 30 от 2/II 1944 года.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Лосарова Осета Анановна. село район с/п.
14	Подпись заявителя	Лосарова
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Государственный

Делопроизводитель

Лосарова

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 38

9 числа ноября 1944г.

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

1	Фамилия	Жукашенко			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Демитрович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинец.
6	Время смерти	7 числа ноября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 1 лет. Для детей моложе одного года 7 месяцев и — дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: 14 числа августа месяца 1943 года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Бельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	колхоз имени оргтеатра			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	от воспаления легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Биробиджанская окружная-окружная приста в 31 от 7/12 44.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Кукуленко Галла Григорьевна сособица Судского району Судской области
14	Подпись заявителя	Кукуленко
15	Особые отметки	

Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсиснер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Место
для штампа

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 39

(Второй экземпляр)

(для ЦУНХУ)

21 числа ноября с.г. 1944

1	Фамилия	Васильев			
2	Имя	Евгений	3	Отчество	Бергманович
4	Пол	муж.	5	Национальность	украинск.
6	Время смерти	21 числа ноября месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось 78 лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	Бельское хозяйство			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	Кочевник Орджоникидзе			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район	Область (край)	Дом
		Телуанга	Бусинский	Бусинской	
		Улица	Дом		

10	Причина смерти	Туберкулез легких
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Справка Рязанского-дремовского-окушар- ского пункта от 21/XI 44г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка, о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Васильева Вера Андреевна Сушского района Суш. области.
14	Подпись заявителя	Васильева
15	Особые отметки	

*) Если умерший — иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род занятий, а в пункте „б“ — место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.



Зав. бюро ЗАГС

Васильева

Делопроизводитель

Васильева

В типография Трансжелдориздата НКПС. Зак. 3912

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 40

1 число Декабрь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Трейшеско</u>			
2	Имя	<u>Зиколай</u>	3	Отчество	<u>Тросирович</u>
4	Пол	<u>муж.</u>	5	Национальность	<u>украинская</u>
6	Время смерти	<u>30</u> числа <u>Ноябрь</u> месяца 194 <u>4</u> года			
7	Возраст	Исполнилось <u>—</u> лет. Для детей моложе одного года <u>11</u> месяцев и <u>15</u> дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: <u>15</u> числа <u>Декабрь</u> месяца <u>1943</u> года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>на иждивении родителей</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>Колхоз имени Орджоникидзе</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город	Район		
		Селение	Область (край)		
		Улица	Дом		

41

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ВНУТРЕННИХ ДЕЛ СССР
ОТДЕЛ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ

41

ЗАПИСЬ АКТА О СМЕРТИ № 41

23 число Декабрь месяц 1944 г.

(Первый экземпляр)

1	Фамилия	<u>Миношко</u>			
2	Имя	<u>Иван</u>	3	Отчество	<u>Григоровна</u>
4	Пол	<u>жен</u>	5	Национальность	<u>украинка</u>
6	Время смерти	<u>20</u> числа <u>Декабрь</u> месяца 1944 года			
7	Возраст	Исполнилось <u>66</u> лет. Для детей моложе одного года _____ месяцев и _____ дней Для детей, умерших до 5 лет, указать дополнительно, когда родился: _____ числа _____ месяца _____ года			
8	а) Род занятий (службы) умершего или другой источник средств существования*)	<u>в домашнем хозяйстве</u>			
	б) Где работал, название предприятия, учреждения, колхоза и т. д.	<u>в домашнем хозяйстве</u>			
9	Где постоянно проживал умерший	Город <u>Ясепан</u>	Район <u>Сусский</u>	Область (край) <u>Сусская</u>	Улица _____ Дом _____

52

10	Причина смерти	От встарелой слабости
11	Какие предъявлены врачебные документы о смерти, кем и когда выданы, за каким но- мером, свидетели	Выписка Губанского среднелечебно-акушер- ского пункта от 22/II 1944г.
12	Номер паспорта и во- енного билета умер- шего и справка о том, куда и когда они сданы	
13	Фамилия, имя и адрес заявителя	Миненко Мария Михайловна село Губаново Сух. району.
14	Подпись заявителя	Миненкова
15	Особые отметки	

*) Если умерший—иждивенец, то в графе 8 в пункте „а“ указывается „на иждивении“, а затем род зчятий, а в пункте „б“—место работы лица, на иждивении которого умерший находился. Для пенсионеров указать „пенсионер“.

М. П.

Зав. бюро ЗАГС

Делопроизводитель

Александр

Опис 24
спрва 392

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського районного управління юстиції Сумської області

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
про С М Е Р Т Ь

Розпочато "20" січня 1944 року

Закінчено "23" грудня 1944 року

Актові записи

з № 01 по № 38

Кількість аркушів 41

З М І С Т

№ № з/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____ _____	Номери аркушів	Примітки
1.	м. Суми (Піщане)	1-41	1-41	
14-09 21	Калгоринський О. В.			перелік

14.09.21

25.11.23

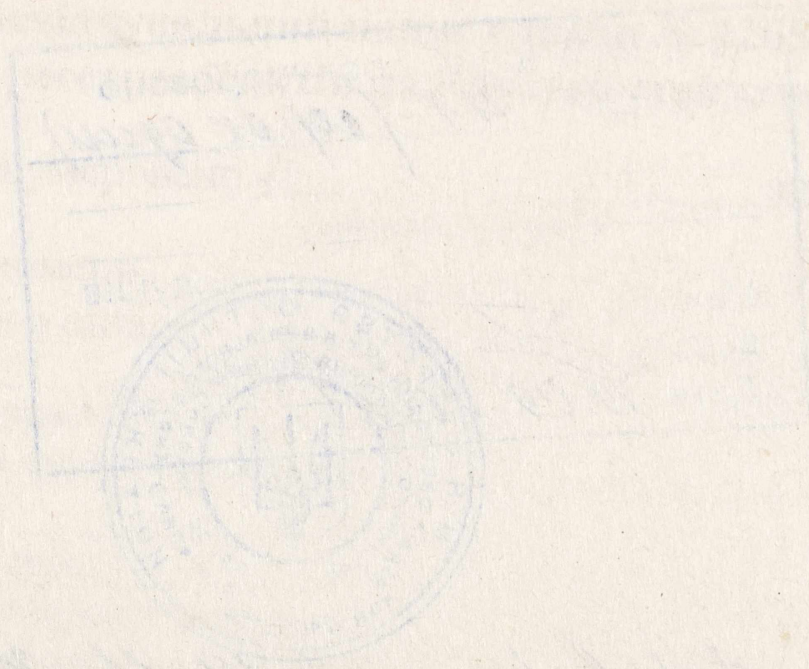
49

41

11

12

23.11.23 elly



4

Засвідчувальний напис справи № 1265
(книги державної реєстрації актів цивільного стану, метричної книги)

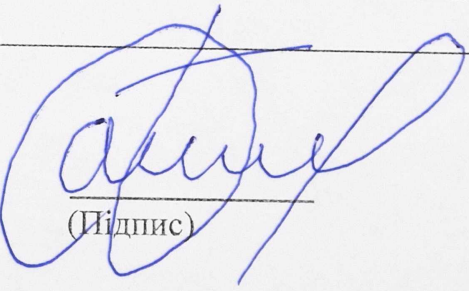
У книзі підшито і пронумеровано 41 _____ аркуш,
(цифрами і словами)

у тому числі: літерні номери _____; пропущені номери
+ аркушів внутрішнього опису _____.

Особливості фізичного стану та формування справи	Номери аркушів
1	2
Виправлено прізвище померлого	14,37
Виправлено дату смерті померлого	35
Виправлено прізвище нареченого після шлюбу	54,73
Виправлено номер атового запису	2,4,21,28,30-34

Начальник відділу

(Дата)



(Підпис)

Ю.О. Ганжала

(ініціали, прізвище)



В данній книзі пронумеровано
та прошито 48 (сорок один)

Начальник
відділу

Дата 19.09.2016

прокушів



„Перевірено: 14.11.24”

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Сумського міського управління юстиції

(с. Піщане)

К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану
ПРО СМЕРТЬ

розпочато: 20.01.1944

закінчено: 23.12.1944

Записи актів : з № 01 по № 41

ДЕРЖАРХІВ

Сумської області

Фонд №

P-7720

Опис №

24

Архівний №

392

№ 41

м. Суми (с. Піщане)
20.01.1944 - 23.12.1944

265